

刺、放疗、化疗、介入等治疗,讲解其目的、方法及注意事项。(4)用药知识,介绍用药的目的、方法、剂量、时间、不良反应、注意事项及保存方法。(5)饮食:解释饮食与疾病的关系,疾病所允许食品的种类,饮食的量,如何搭配营养及饮食的注意事项。

4 出院指导

肿瘤是一类复杂的、危害性极大的疾病,在住院期间,经过积极合理的治疗使肿瘤得到控制和消除后,康复期的健康教育也尤为重要。医护人员要给患者进行生活方式、自理技术和家庭护理方面的教育,向病人及家属讲明治疗的效果、疾病现状和预后,提出继续用药及注意事项,并要患者定期来院复查,以保证治疗的持续性及彻底性^[3]。

5 评价健康教育的质量

评价贯穿病人住院健康教育全过程,首先要从肿瘤病人健康教育评估开始,对评估的正确性、针对性要做出正确的结论,对病人及家属学习和接受程度进行连接、系统的鉴定和判断,将病人的态度和行为同预期目标进行比较等,确定教育活动效果。我院采取自查和抽查的方式评价健康教育的效果。自查:每位护士根据质量效果评价标准自查,通过直接提问或与家属交谈的方式,了解病人对健康教育内容的理解与掌握程度。抽查:护理部每月到各病区抽查进行考核,评价各病区对健康教育工作的落实情况,发现问题及时督促、指导

通过健康教育评价,指出成功与不足,具体指导每位护士,促进责任护士进行健康教育的自觉性,改善护患关系,提高护理工作实践与理论水平,提出新的计划与合理措施,完成健康教育计划。

6 群防群治,深化社区健康教育

肿瘤已成为严重危害人们生命的常见病,为了降低恶性肿瘤的发病率,只有让社区人群了解防癌知识,自觉改变不良的行为习惯和生活习惯,才能有效地控制癌症的发病率,所以开展肿瘤的社区健康教育是非常重要的。我院与挪威国立医院合作,设专项资金在高危人群区域进行流行病学调查与防癌健康教育和行为干预等工作,对早期食管恶性肿瘤普查、筛检、早期治疗取得了一定的社会效益。医院还利用一些重大节日、全球卫生日到社区、街道进行防癌科普宣传,发放健康教育宣传资料,请医院肿瘤专家现场咨询、解答、举办肿瘤讲座等多种形式广泛宣传肿瘤有关知识,有力地推动了医院健康教育的开展。

参考文献

- 1 苏晓丽,赵丽,王彩琴.规范医护耦合性行为,减少医疗纠纷.[J]实用护理杂志,2002;18(1):71.
- 2 黄津芳,刘玉莹,杨春梅,等.外科病人护理需求特点及施教对策.中华护理杂志,1999,34(5):27.
- 3 张惠兰,陈荣秀,主编.肿瘤护理学.天津科学技术出版社,2000,7,298.

厦门市 86 例吸毒人员的心理状况调查

361012 厦门市 厦门大学医学院教学医院厦门市仙岳医院 谭剑辉 卢秀琼 段金林 刘开成

361012 厦门市 厦门市强制戒毒所 于晓强

摘要 目的 采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)和 90 项症状清单(SCL-90)综合分析吸毒人员的心理状况。材料与方法 使用 SDS、SAS 和 SCL-90 对厦门市 86 名吸毒人员进行心理健康分析,并与常模比较;进一步分析、比较吸毒人员性别、职业、婚姻状况、文化程度及吸毒方式之间的心理健康的差别。结果 所有吸毒人员的 SDS、SAS、SCL-90 各因子评分均比常模高($P<0.001$);男性 SAS 及 SCL-90 中的偏执因子分比女性高($P<0.05$);高中以上文化程度的吸毒人员在 SCL-90 中的抑郁和焦虑因子分比初中文化的高($P<0.05$),但与小学文化的无显著性差别。有职业的吸毒人员的人际关系因子分比无职业的高($P<0.1$)。结论 吸毒人员有明显的心理障碍,尤其是抑郁及焦虑广泛存在,在强制性戒毒时,可给予适当的药物,同时加强心理干预。

关键词 SDS; SAS; SCL-90; 吸毒人员; 心理状况

An Investigation on the Psychological of Eighty-six Drug Addicts in XiaMen Tan Jian hui, Lu Xiuqiong, Duan Jinlin, Liu Kaicheng Xian Yue hospital Affiliated Xia Men university. 361012 Institution for Compulsory Detoxification, Xia Men Yu Xiaojiong

Abstract Objectives To analyze the psychological Characteristics of Drug Addicts by SDS, SAS and SCL-90. Methods 86 drug addicts were investigated by questionnaire of index of SDS, SAS and SCL-90. All indexes were compared with norms and among different sexuality, occupation, marriage condition, education and freak-out style. Results All scores a higher in the addicts than in norms($P<0.001$). The score of SAS and crankiness factor a higher in male than in female ($P<0.05$). Depression and anxiety factor in SCL-90 of the addicts with senior high school a higher($P<0.05$) than with the junior. There were significant difference in human relation factor between the addicts with occupation and the jobless ($P<0.1$). Conclusion The drug addicts have distinct mental disorders; especially depression and anxiety Thus psychological intervention should be given during the forced abstinence of drug.

Key word SDS; SAS; SCL-90; drug addicts; psychological characteristics

近年来,我国吸毒人数逐渐增加,在吸毒人员中也存在着许多心理问题,针对这一特殊人群,我们对厦门市 86 例吸毒人员的心理状况做一分析,报告如下:

1 材料和方法

1.1 对象 2005 年 4 月入住厦门市强制戒毒所的吸毒人员,所有人员均有明确的吸毒史,且入院时尿吗啡测定为阳性,依 CCMD- 均符合精神活性物质所致精神障碍- 阿片类物质所致精神障碍的诊断标准,男 60 例,女 26 例,年龄 18~48 岁(平均 30 岁);文化程度:小学以下 30 人,初中文化 42 人,高中以上 14 人。

1.2 方法 采用抑郁自评量表 (SDS)^[1], 焦虑自评量表 (SAS)^[1], 90 项 症 状 清 单 (SCL- 90)^[1], 将吸毒人员统一集中,由工作人员宣读指导语,当场回答,当场统一收卷,共回收答卷 91 份,剔除填写不完整的答卷共 5 份,

对答卷完整的 86 份资料输入电脑,自动计算出 SDS, SAS, SCL- 90 各因子分,进行分析。

1.3 统计学分析 所有数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 SPSS 11.0 软件进行统计学处理。

表 2 吸毒人员性别、文化程度、职业、婚姻状况及吸毒方式间的心理评定比较($\bar{x} \pm s$)

心理测量表		性别		文化程度			职业		婚姻状况		吸毒方式	
		女	男	小学以下	初中	高中以上	有	无	有	无	静脉	烫吸
SDS	\bar{x}	56.27	54.04	55.62	54.61	56.57	54.32	56.02	57.81	55.12	55.70	55.50
	s	10.95	11.51	10.91	10.65	13.17	13.78	10.27	11.44	11.03	11.68	10.01
SDS粗分	\bar{x}	45.01	43.23	45.30	43.69	45.26	43.45	44.81	46.25	44.09	44.56	44.40
	s	8.76	9.21	8.73	8.52	10.54	11.02	8.22	9.15	8.83	9.35	8.00
SAS	\bar{x}	42.72*	38.92*	43.10	40.63	41.50	41.32	41.72	41.69	41.62	41.84	41.21
	s	9.42	3.82	8.28	8.80	7.31	6.02	8.98	8.23	8.46	9.06	6.92
SAS粗分	\bar{x}	34.17*	31.13*	34.48	32.51	33.20	33.05	33.38	33.35	33.29	33.47	32.97
	s	7.53	3.06	6.63	7.04	5.85	4.82	7.18	6.58	6.77	7.25	5.54
SCL- 90 躯体化	\bar{x}	2.10	1.87	2.03	1.98	2.21	2.11	2.02	2.06	2.03	2.09	1.93
	s	0.66	0.61	0.63	0.65	0.70	0.74	0.62	0.68	0.65	0.67	0.60
强迫	\bar{x}	2.12	1.96	2.24	1.90	2.21	2.21	2.03	2.13	2.06	2.09	2.04
	s	0.96	0.69	0.95	0.86	0.80	0.71	0.94	1.02	0.86	0.94	0.79
人际关系	\bar{x}	1.97	1.92	2.06	1.85	2.00	2.21	1.88	1.94	1.96	2.04	1.79
	s	0.76	0.72	0.75	0.76	0.68	0.71	0.74	0.77	0.74	0.74	0.74
抑郁	\bar{x}	1.93	1.88	1.97	1.78	2.21	2.05	1.88	2.06	1.88	1.98	1.79
	s	0.84	0.61	0.87	0.72	0.70	0.71	0.80	0.77	0.78	0.82	0.69
焦虑	\bar{x}	2.07	1.92	2.07	1.88*	2.36*	2.11	2.00	2.06	2.01	2.07	1.93
	s	0.73	0.58	0.70	0.68	0.63	0.81	0.66	0.85	0.66	0.71	0.66
敌对	\bar{x}	1.98	1.83	2.00	2.00	1.64	2.00	1.92	1.94	1.94	1.98	1.86
	s	0.77	0.87	0.80	0.77	0.84	0.67	0.83	0.68	0.83	0.80	0.80
恐怖	\bar{x}	1.92	1.71	1.83	1.83	2.00	2.11	1.78	1.88	1.85	1.91	1.75
	s	0.85	0.62	0.80	0.77	0.88	0.81	0.78	0.72	0.82	0.84	0.70
偏执	\bar{x}			1.83	1.83	2.00	1.68	1.77	2.00	1.69	1.80	1.64
	s	0.77	0.51	0.71	0.77	0.88	0.67	0.75	0.73	0.72	0.75	0.68
精神病性	\bar{x}	1.77	1.71	1.76	1.68	1.93	1.95	2.05	1.88	1.72	1.75	1.75
	s	0.74	0.75	0.79	0.69	0.83	0.52	0.62	0.81	0.73	0.79	0.65

吸毒人员 SDS、SAS 及 SCL- 90 各因子与中国常模的比较采用单样本 t 检验;不同性别、职业、婚姻状况、文化程度及吸毒方式之间各因子分的比较使用独立样本 t 检验。P<0.1 为有统计学差异。

2 结果

2.1 吸毒人员 SDS、SAS 及 SCL- 90 与全国常模的分析比较(表 1)

2.2 不同性别、文化程度、职业、婚姻状况及吸毒方式之间吸毒人员心理评定的比较 (见表 2), * 为 p<0.05、为 p<0.1。提示男性 SAS 及偏执因子分比女性高;高中以上文化程度的吸毒人员的抑郁和焦虑因子分比初中文化者高,但与小学文化者无显著性差别。有职业的吸毒人员的人际关系分比无职业的高。

3 讨论

毒品滥用是本世纪面临的严重公共卫生和社会问题。而毒品依赖,不仅对人的躯体造成危害,也对人的心理产生影响。

本研究对 86 例吸毒人员,在抑郁自评量表(SDS),
(下转 28 页)

表 1 86 例吸毒人员 SDS、SAS 及 SCL- 90 评定与全国常模的比较($\bar{x} \pm s$)

心理测量表	吸毒人员	常模	t 值	P 值
SDS 标分	55.63 \pm 11.09	41.88 \pm 10.57	11.36	0.000
SDS 粗分	44.50 \pm 8.87	33.46 \pm 8.55	11.41	0.000
SAS 标分	41.63 \pm 8.37	33.8 \pm 5.9	8.574	0.000
SAS 粗分	33.30 \pm 6.70	29.78 \pm 10.07	4.824	0.000
SCL- 90				
躯体化	2.04 \pm 0.65	1.37 \pm 0.48	9.41	0.000
强迫	2.07 \pm 0.89	1.62 \pm 0.58	4.66	0.000
人际关系	1.95 \pm 0.74	1.65 \pm 0.51	3.73	0.000
抑郁	1.92 \pm 0.78	1.50 \pm 0.59	4.90	0.000
焦虑	2.02 \pm 0.69	1.39 \pm 0.43	8.37	0.000
敌对	1.94 \pm 0.80	1.48 \pm 0.56	5.30	0.000
恐怖	1.86 \pm 0.79	1.23 \pm 0.41	7.24	0.000
偏执	1.75 \pm 0.73	1.43 \pm 0.57	4.04	0.000
精神病性	1.75 \pm 0.74	1.29 \pm 0.42	5.68	0.000

加强病案管理人员的职业道德与法律意识

841000 库尔勒市 新疆巴州第一人民医院病案室 李 岩

几十年来, 经过广大病案管理工作者和医务人员的努力, 病案在建立、形成、书写、搜集、管理和在院内使用等方面, 均建立了较全面的规章制度和专门的病案管理机构, 但是这些机构和规章制度的设立, 主要是为医院本身的运行机制服务, 为医院的医疗教学和科研等工作服务。不同程度地忽略了病人及其家属的权益。如我院以前一名患者与医院产生医疗纠纷, 医院及相关的医务人员便会及时地、理所当然地把病案“保管”起来, 使得患者及其家属, 不能充分了解医疗的全过程, 也不能及时地、合理合法的取得原始资料和证据, 这样在纠纷的处理以及司法过程中, 病人和医院处于不平等的位置上。

病案是病人生命信息和重要个人信息记录的载体, 同时也是医务人员辛勤劳动的成果, 是医院的宝贵财富。因此从医学伦理学的观点出发, 病案这个特殊信息载体的所有权, 应该也必须归医院和病人共同所有, 我国现行法律“《中华人民共和国民法通则》”、“《中华人民共和国民事诉讼法》”、“《中华人民共和国律师法》”等现行法律的重要宗旨之一, 各方面当事人在法律面前及民事活动中处平等地位。根据法律的一般规则, 在处理医患纠纷的民事过程中, 患者应该具有充分的知情权及病案的使用权。从医学伦理学的角度出发, 病人不仅有正常人的权利而且还有一些特殊权利, 如平等的医疗权利、获得医疗信息的权利、要求保守秘密的权利、因病获得和免除社会义务的权利, 对医务人员监督的权

利等。

随着社会的发展, 人们的法律意识不断提高, 1995年在我院曾发生过的真实事件, 因当时病案室库房工作无专人管理, 再加上工作人员工作马虎, 责任心不强, 造成一位少数民族患者的病案丢失, 患者告我院要求赔偿, 那时因我院病案管理制度和借阅病案制度还很不健全, 管理不严, 那时调用病案是医生自己到库房查找, 进修生和实习生都可借阅, 病案工作人员只作登记, 没有固定人员管理, 再加上工作人员的责任心不强, 造成病案丢失, 给我院带来了一定的损失。这份病案又涉及医疗纠纷, 我院领导为这事很生气, 此后才制定了专人管理负责制, 制定了一系列病案管理的借阅制度和规章制度, 每一份病案都可能关系到医院的经营管理, 医疗质量、医院的荣誉, 涉及医疗费用的赔付、医疗纠纷的举证, 从上述事件的引发吸取经验教训。我们要成为一名合格的病案管理人员一定要有高度的事业心和强烈的工作责任感, 对工作极端负责, 忠于职守, 遵守规章制度, 一丝不苟, 不但要具备专业知识, 而且还必须具有高度的法律意识和良好的道德修养, 高度的敬业精神和对职业的责任感, 在处理每一件日常工作 and 事情都要以法律和道德的尺度为准绳, 以病人的利益为标准。病案管理专业人员只有依法行事, 用职业道德规范作为行为的准则, 才能成为一名合格的病案管理专业人员, 才能更好促进病案管理事业的发展。

(上接 39 页)

焦虑自评量表(SAS)中, 其评分极明显高于国内常模($P < 0.001$)说明吸毒人员存在明显抑郁与焦虑, 这与国内许多研究结果相符^[2], 在症状自评量表(SCL-90)中, 各因子分如躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性等均与全国常模有极显著差异, 远高于常模, 这亦与众多学者的观察一致^[3], 反映了吸毒人员存在广泛的严重的心理健康问题, 表现自我感觉不良, 思维、情感、行为、人际关系、生活习性等方面均有异常。

本研究对 86 例吸毒人员在不同性别、文化程度、职业、婚姻状况及吸毒方式之间进行评定后, 发现在 SAS 及 SCL-90 中的偏执因子分, 男性高于女性, 提示: 男性吸毒者焦虑, 偏执等心理问题较女性严重。在文化程度方面, 高中以上文化程度的吸毒人员 SCL-90 中抑郁和焦虑因子分高于初中文化, 与小学文化无差异, 说明文化程度较高或较低的吸毒人员情感反应更强烈, 更易出现情绪问题: 有职业的吸毒人员的人际关系因

子分高于无职业者, 因有职业者其社会能力较无职业者强, 故其更注重人际关系, 吸毒后表现有自我评价下降, 敏感多疑, 回避现实, 因而人际关系紧张。在婚姻状况及吸毒方式方面的研究, 显示吸毒人员的心理状况无差异, 说明婚姻及吸毒方式对吸毒人员的心理健康没有直接影响。

总之, 吸毒人员的心理健康问题较正常人群明显严重, 尤其是焦虑与抑郁广泛存在, 在对吸毒人员进行强制戒毒过程中, 应充分考虑到他们的心理健康问题, 必要时可给予抗抑郁及抗焦虑药物, 同时加强心理支持和干预, 帮助吸毒者顺利实现生理和心理上的戒断, 真正回归社会。

参考文献

- 1 张明园主编.精神科评定量表手册.第2版, 长沙, 湖南科学技术出版社, 2003, 35-39
- 2 梁剑芳.海洛因依赖者心理特点及其影响因素.中国药物滥用防治杂志.2004, 10(6): 341
- 3 刘长宁, 王西建, 王新瑞等.吸毒强制戒毒康复期 SCL-90 调查分析, 中国药物滥用防治杂志, 2003, 9(1): 31